


 .....  
 (nazwa / pieczęć Wykonawcy)

 Do Zamawiającego:  
 Zespół Szkół Rolniczych CKP i CKU im. St. Staszica  
 08-400 Garwolin, Miętne ul. Główna 49,  
 NIP 826-13-86-623  
 e-mail:

## OFERTA

(oszacowanie kosztów w trybie rozeznania rynku)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 12.06.2014r. dotyczącego realizacji usługi polegającej na **przeprowadzeniu szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy dla uczestników staży tj. 20 uczniów Technikum w ZSR Miętne - w projekcie „Zwiększenie potencjału szkół zawodowych na Mazowszu”** realizowanym przez Agencję Rozwoju Mazowsza S.A. w ramach Priorytetu IX. „Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.2 „Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w partnerstwie z Powiatem Garwolińskim - w imieniu Wykonawcy:

 .....  
 (dane Wykonawcy / pieczęć firmowa)

**Oferujemy wykonanie całości zamówienia, zgodnie z zakresem wskazanym w zapytaniu, na kwotę brutto:**

..... zł za całość usługi,

(słownie:.....).

### Oświadczam, iż:

- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia zgodnie z warunkiem określonym w zapytaniu,
- dysponuję potencjałem technicznym i jestem zdolny do wykonania usługi w okresie: do końca czerwca 2014r.
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
- nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 .....  
 (miejsowość, data)

 .....  
 (podpis osoby upoważnionej)
